

様式1

令和2年9月15日

東京都知事 殿

所在地； 新宿区高田馬場1-29-8いちご高田馬場ビル6階
施設名称； 協会歯科クリニック
代表者名； 院長 東京 太郎

令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業）の交付申請書

標記について、次により交付金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

1 申請額 金 1,000,000 円

2 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業）に関する事業実施計画書